



**MIC** Medpodjetniški  
izobraževalni center  
SIC Ljubljana

**SIC Ljubljana**  
Strokovni izobraževalni center Ljubljana

**Medpodjetniški izobraževalni center**  
Ptujška ulica 6, 1000 Ljubljana

tel. 01 280 53 00 | fax. 01 280 53 33  
mic@siclj.si | www.siclj.si/mic

## OSEBNI IZOBRAŽEVALNI NAČRT

Šolsko leto: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ime in priimek udeleženca: \_\_\_\_\_

Evidenčna številka: \_\_\_\_\_

ki smo ga vključili v *INDIVIDUALNI ORGANIZACIJSKI MODEL (5 konzultacij)*

izobraževanja, ki mu/ji je bil predstavljen v uvodnem pogovoru.

OIN je sestavljen dokument, ki je oblikovan na osnovi podatkov, ki smo jih od udeleženca pridobili v uvodnem pogovoru, na osnovi pripravljene izobraževalnega modela in na osnovi izobraževalnih želja in potreb udeleženca, prav tako lahko v skladu s slednjimi pride do njegovih modifikacij oz. sprememb.

Del tega OIN so tudi dokumenti, ki se nahajajo v osebni mapi udeleženca in so nastali z njegovim sodelovanjem:

- VPISNI LIST IN ZAPIS UVODNEGA POGOVORA
- ZAHTEVA ZA PRIZNAVANJE PREDHODNO PRIDOBLJENEGA ZNANJA
- ZAPISNIK O PRIZNAVANJU PREDHODNO PRIDOBLJENEGA ZNANJA
- SKLEP O PRIZNANIH OBVEZNOSTIH V IZOBRAŽEVALNEM PROGRAMU
- SKLEP O PRIZNANJU NEFORMALNO PRIDOBLJENEGA ZNANJA
- NAČRT OBVEZNOSTI
- LETNI NAČRT OBVEZNOSTI Z NAČINI IN ČASOVNIMI ROKI ZA SPREMLAJNJE IZOBRAŽEVANJA
- NAČRT KONZULTACIJ (objavljen v/na )
- PREDLOG IZVAJALCA O NAČINU ZAGOTAVLJANJA DOSTOPA DO USTREZNIH UČNIH VIROV (kadar ne obstajajo učna gradiva za program)

### **IZJAVA**

Udeleženec in izvajalec izobraževanja sta soglasna o načinu in poteku izvedbe izobraževanja.

UDELEŽENEC IZOBRAŽEVANJA

IZVAJALEC IZOBRAŽEVANJA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Udeležencu smo pripravili naslednje prilagoditve (če je potrebno):

---

---

---

Točke spremljanja izvajanja tega letnega načrta obveznosti so, v skladu z dogovorom z udeležencem izobraževanja, sledeče:

Udeleženec se zavezuje, da bo:

- vsaj enkrat na 6 mesecev poročal o svojem procesu izobraževanja,
- v primeru težav bo o tem takoj opozoril strokovnega delavca.

Izvajalec izobraževanja se zavezuje, da bo:

- strokovni delavec vsaj enkrat na 6 mesecev preveril proces dela udeleženca in ga po potrebi poklical na pogovor,
- v primeru izražene želje pripravil nov načrt izobraževanja.

Udeleženec izobraževanja podpis: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_

Strokovni delavec podpis: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_

Obrazec je pripravljen v dveh izvodih. Enega prejme udeleženec, drugi ostane v osebni mapi.